



ZŠ OPAVA, EDVARDA BENEŠE

SPOLEČNĚ TVOŘÍME JEDINEČNOST KAŽDÉHO Z NÁS.

Žádost o přestup žáka / žákyně z jiné školy

Žadatel- zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení, titul: _____

Telefonní číslo: _____

E-mail: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Korespondenční adresa: _____

Podle ustanovení §49 odst.1 zákona č. 561/2004 Sb. O předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon).

Žádáme o přestup našeho syna/dcery

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Rodné číslo: _____

Adresa trvalého pobytu (pokud se liší od zákonného zástupce): _____

Korespondenční adresa: (pokud se liší od zákonného zástupce): _____

Ze základní školy - název: _____

Adresa původní školy: _____

Do základní školy: Základní škola Opava, Edvarda Beneše 2

Ve školním roce _____ / _____ do _____ ročníku.

Datum nástupu: _____

Místo: _____ Datum: _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Základní škola Opava, Edvarda Beneše 2, příspěvková organizace

Edvarda Beneše 2, 747 05 Opava, Tel.: 778 724 964, e-mail: info@zsedvardabeneše.cz